

LINEA DE ACCION IV:

MANEJO DE CASOS DE TUBERCULOSIS

Chihuahua/Nuevo México/Oeste de Texas

Objetivo 1¹: Para 2008, asegurar que se proporcione sin barreras los servicios de manejo de caso y el regimen completo de fármacos de tuberculosis a todos los pacientes que se definan como un caso binacional de tuberculosis, de tal forma que cada paciente logre completar el régimen de tratamiento establecido.

<p>Estrategia/Acción 1: Para 2007, asegurar que los programas de control de la tuberculosis de todas las ciudades hermanas participen en proyecto de referencia binacional de tuberculosis.</p>	<p>Indicador: Las ciudades hermanas de Cd. Juárez, El Paso y Las Cruces participarán en proyectos binacionales de referencia.</p>	<p>Responsables: - Autoridades federales y estatales. Texas y Nuevo México: - Programas locales, regionales, estatales de TB y CDC. Chihuahua: - Niveles jurisdiccional y estatal.</p>	<p>Presupuesto: Instalación de un sistema de comunicación electrónica: <i>(Gasto total ya incluido en la línea de acción 1, objetivo 2, estrategia 2).</i></p>	<p>Calendario: Ultimo trimestre de 2006.</p>
<p>Estrategia/Acción 3: Para 2006, establecer un sistema de transmisión de información en cada par de ciudades fronterizas que asegure el intercambio oportuno y confiable de la información de referencia del paciente a través de la frontera.</p>	<p>Indicador: Para 2006, estarán funcionando las líneas telefónicas y de fax exclusivas, y canales de comunicación electrónica estarán funcionando en cada par de ciudades fronterizas.</p>	<p>Responsables: - Autoridades federales y estatales. Texas y Nuevo México: - Programas locales y regionales de TB. Chihuahua: - Niveles jurisdiccional y estatal.</p>	<p>Presupuesto: Instalación de un sistema de comunicación electrónica. <i>(Ver línea de acción 1, objetivo 2, estrategia 2).</i></p>	<p>Calendario: Ultimo trimestre de 2006.</p>

¹ Los objetivos y estrategia/acciones del Plan Estratégico de Diez Contra la TB considerados como de responsabilidad federal fueron removidos de estas tablas y conforman un documento a parte.

<p>Estrategia/Acción 4: Para 2006, finalizará un mecanismo para el transporte oportuno y legal de medicamentos de segunda línea y muestras de laboratorio a través de la frontera de México y Estados Unidos.</p> <p>1.1 Preparación de un flujograma de operación</p> <p>1.2 Gestión y trámite ante autoridades correspondientes para la legalización del procedimiento.</p> <p>1.3 Implementación de un sistema de transporte de muestras e insumos.</p>	<p>Indicador: Se encontrará en funcionamiento un sistema para asegurar el transporte legal de medicamentos de segunda línea y muestras a través de la frontera para asegurar el óptimo tratamiento de pacientes.</p>	<p>Responsables:</p> <p>1.1 Flujograma por autoridades de los laboratorios estatales y jurisdiccionales, así como los responsables de programa estatal y jurisdiccional.</p> <p>1.2 Comisión de Salud Fronteriza.</p> <p>1.3 Autoridades estatales de salud.</p>	<p>Presupuesto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gastos para una reunión de preparación de documento de operaciones de transporte binacional: US\$500. - Contratación de chofer, vehículo, gasolina, cargos de importación. (US\$3.000+ US\$10.000+ US\$1.000) para 2 viajes por semana. <p>Total: US\$14.500.</p>	<p>Calendario:</p> <p>1.1 Tercer trimestre de 2005.</p> <p>1.3 Primer trimestre de 2006.</p>
<p>Estrategia/Acción 6: Para 2007, establecer los procedimientos e infraestructuras necesarios para asegurar que todos los pacientes con tuberculosis activa reciban tratamiento diario a través del Tratamiento Acortado</p>	<p>Indicador: Cada área que recibe los medicamentos de tuberculosis, especialmente los de segunda línea, presentará un plan a las autoridades apropiadas</p>	<p>Responsables:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsable estatal y jurisdiccional del Programa de TB. 	<p>Presupuesto:</p> <p>Texas y Nuevo México: Cubierto por el Programa Binacional de TB JUNTOS.</p> <p>Chihuahua:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicamentos de segunda 	<p>Calendario: Segundo trimestre de 2006.</p>

<p>Estrictamente Supervisado (TAES).</p> <p>1.1 Asegurar el abastecimiento de medicamentos de primera y segunda línea para cada paciente. <i>(Nivel federal)</i></p>	<p>para asegurar la terapia observada directa diaria [por la estrategia TAES] y el uso apropiado de los medicamentos.</p>	<p>1.1 Areas administrativas estatales, locales y jurisdiccionales.</p>	<p>línea. Promedio anual para 25 pacientes: US\$250.000.</p> <p>- Capacitación y supervisión: US\$3.000. - Vehículos (tres): US\$54.000.</p> <p>Total: US\$307.000.</p>	
--	---	---	--	--

Objetivo 2: Para 2007, brindar la atención médica especializada y tratamiento a todos los pacientes pediátricos diagnosticados con tuberculosis.

<p>Estrategia/Acción 1: Para 2006, establecer una red para hacer accesible la consulta pediátrica de expertos en tuberculosis a todos los pacientes pediátricos en Chihuahua, Nuevo México y Oeste de Texas.</p> <p>1.1 Conformar grupo de expertos en TB pediátrica (infectólogos pediatras).</p> <p>1.2 Conformar una red binacional de expertos locales y estatales en TB pediátrica.</p>	<p>Indicador: Una red de proveedores médicos para tuberculosis pediátrica estará disponible en cada programa de control de la tuberculosis de las ciudades hermanas.</p>	<p>Responsables:</p> <p>1.1 Responsables del programa de TB a nivel estatal para Texas, niveles jurisdiccional y estatal para Chihuahua.</p> <p>1.2 Niveles estatales de ambos países.</p>	<p>Presupuesto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gastos de dos reuniones para identificar y establecer grupo de expertos: US\$5.000 x 2 = US\$ 10.000. - Consultoría: US\$5.000 y Comunicación: US\$1.000. - Reconocimiento de los integrantes del Comité por CDC y SSA. <p>Total: US\$ 16,000.</p>	<p>Calendario: Tercer trimestre de 2005.</p>
---	---	---	--	---

<p>Estrategia/Acción 2: Para 2007, establecer un comité de asesoría médica que llevará a cabo una evaluación anual de la atención brindada a los pacientes pediátricos en Chihuahua, Nuevo México y Oeste de Texas.</p> <p>Nota: <i>Los asesores deberán ser reconocidos como miembros de una instancia binacional.</i></p>	<p>Indicador: Cada caso de tuberculosis pediátrica recibirá consulta pediátrica especializada.</p>	<p>Responsables: Texas y Nuevo México: Nivel estatal.</p> <p>Chihuahua: niveles jurisdiccional y estatal.</p>	<p>Presupuesto: - Reuniones, consultoría y comunicación.</p> <p>Total: <i>Ya incluido en el presupuesto anterior (Objetivo 2, Estrategia/ Acción 1).</i></p>	<p>Calendario: Junio de 2006.</p>
---	---	--	--	--

Objetivo 3: Para 2008, desarrollar servicios de consulta especializada efectivos y duraderos que faciliten el manejo de caso y asegure una curación permanente de todos los pacientes con tuberculosis complicada, con la coinfección TB-VIH, la diabetes y especialmente la TB-MDR.

<p>Estrategia/Acción 1: Para 2006, desarrollar y mantener una red de proveedores que utilice los centros de excelencia regionales y nacionales existentes en México y en Estados Unidos para:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proporcionar consultas para los proveedores de salud que tratan personas con tuberculosis; 2. Desarrollar recursos para la atención clínica y manejo de caso de pacientes con tuberculosis MDR binacional; 3. Intercambiar información sobre MDR clínica y asuntos de manejo de casos; 4. Realizar conferencias de caso; y capacitación anual con enfoque en la TB MDR. 	<p>Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Una lista de red de proveedores será compilada y distribuida. 2. Cada año, se llevarán a cabo tres conferencias de caso con la presentación de casos complejos de por lo menos 4 regiones binacionales. 3. Un inventario de recursos educativos específicos para proveedores de TB MDR y para pacientes con TB MDR en español e inglés será compilado y distribuido. 4. Se realizarán reuniones anuales de la red a lo largo de la frontera de México y Estados Unidos, para revisar los objetivos los objetivos de la red, para la capacitación e identificación de recursos necesarios. 	<p>Responsables:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Centros de excelencia. - Comités de drogorresistencia estatales, jurisdiccionales y binacionales. - Autoridades de TB estatales y jurisdiccionales. 	<p>Presupuesto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Transporte, y viáticos para reuniones cuatrimestrales para dos personas: US\$9,000 - Equipo de comunicación (videocomunicación): US\$10.000. - Consultoría a expertos (comunicación): US\$5.000 cada lado de la frontera x 2 = US\$10.000. <p>Total: US\$29.000.</p>	<p>Calendario: Finales de 2006 tener establecido un sistema de referencia binacional para manejo de casos complicados, especialmente MDR.</p>
--	--	---	--	--

Estrategia/Acción 3: Para 2007, los pacientes binacionales de tuberculosis con características especiales o enfermedades asociadas serán identificadas en un registro de caso binacional.	Indicador: Un registro binacional de caso será establecido para incluir campos de datos para características especiales o enfermedades asociadas.	Responsables: Autoridades federales, estatales y local.	Presupuesto: <i>No se requieren de recursos extras.</i>	Calendario: Finales de 2007.
---	---	---	---	--

Objetivo 5: Para 2008, asegurar que cada paciente binacional con tuberculosis reciba un examen de contacto completo y que el 90% de los contactos sean identificados y evaluados para tuberculosis dentro de un período específico de tiempo.

(Este objetivo será cubierto al realizar el objetivo 2, estrategia/ acción 1, de la línea 1)

Estrategia/Acción 1: Para 2007, desarrollar, probar e implementar protocolos por escrito para llevar a cabo examen de contacto completo para pacientes binacionales de tuberculosis.	Indicador: Será desarrollado, probado e implementado un protocolo para examen de contacto.	Responsable:	Presupuesto:	Calendario:
--	--	---------------------	---------------------	--------------------

Objetivo 6: Para 2008, asegurar que todos los casos complicados de tuberculosis, inclusive TB-MDR, sean co-manejados por un comité estatal o binacional oficiales.

(Este objetivo será cubierto al realizar el objetivo 3, estrategia/ acción 1 de la línea de 4)